

BOLETIM DO SANATÓRIO SÃO LUCAS

INSTITUIÇÃO PARA O PROGRESSO DA CIRURGIA

Rua Pirapitingui, 114 — São Paulo, Brasil

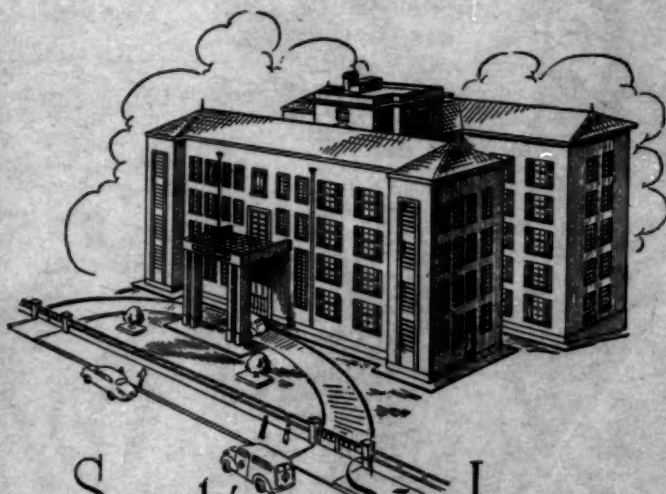
VOL. XVII

FEVEREIRO DE 1956

N.º 8

Sumário:

	Pág.
<i>Rol Pedagógico del Archivo Hospitalar</i> — Dts. ALBERTO CARRIÓN VERGARA E CÉSAR.....	115
<i>Mãos à obra! companheiros</i> — Dr. EURICO BRANCO RIBEIRO	119
<i>Sanatório São Lucas</i> — Reuniões do Corpo Médico	128



Sanatório São Lucas

Boletim do Sanatório São Lucas

Suplemento de "ANAIIS PAULISTAS DE MEDICINA E CIRURGIA"

Editado sob a direção do
DR. ADHEMAR NOBRE

pelo

SANATÓRIO SÃO LUCAS

INSTITUIÇÃO PARA O PROGRESSO DA CIRURGIA

Diretor

DR. EURICO BRANCO RIBEIRO

+

Órgão oficial da Sociedade Médica São Lucas

Rua Pirapitingui, 114 — São Paulo, Brasil

DIRETORIA 1955-1956

Presidente :

DR. NELSON RODRIGUES NETO

Vice-Presidente :

DR. JACYR QUADROS

Primeiro Secretário :

DR. EURICO BRANCO RIBEIRO

Segundo Secretário :

DR. ADHEMAR NOBRE

Primeiro Tesoureiro :

DR. LUIZ BRANCO RIBEIRO

Segundo Tesoureiro :

DR. ROBERTO DE LUCCA

Bibliotecário :

DR. ENRICO RICCO

Conselho Consultivo :

DR. JOÃO NOEL VON SONNLEITHNER

DR. JOSÉ SALDANHA FARIA

DR. MOACYR BOSCARDIN

DR. PAULO GIOVANNI BRESSAN

DR. ADEMAR ALBANO RUSSI



BOLETIM
DO
SANATÓRIO SÃO LUCAS
INSTITUIÇÃO PARA O PROGRESSO DA CIRURGIA

VOL. XVII

FEVEREIRO DE 1956

N.º 8

Rol Pedagógico del Archivo Hospitalar (*)

Drs. ALBERTO CARRIÓN VERGARA y CÉSAR RABORG

(De la Cátedra de Clínica Quirúrgica del Profesor Fortunato Quesada — Lima, Perú)

Definición. — Llámase de modo general Archivo, a un depósito de documentos de cualquier género. En el caso de la sala del Carmen : del Hospital Dos de Mayo es un depósito de radiografías, historias clínicas y fotografías bien clasificadas.

Formación del Archivo. — La iniciativa de su creación no cabe irrogarle a persona alguna, fue el peso de su necesidad cada vez mas sentida la que se impuso mas y mas. Tan abundante era el material que se tenía, y tan desordenadamente arrumados se encontraban, que en un comienzo radiografías e historias, sin ningún sentido de clasificación, en pequeños sobres standard, donde al mínimo se reducían el tamaño de las placas cortándolas fueron colocados en un pequeño armario, con la sola idea de tener las cosas acomodadas. Cabe este primer esfuerzo que comprendió hasta 1939 al doctor Piñarrieta que luego de finalizar trabajos inherentes a la sala se dedicaba a esta tarea. Bien podríamos llamar a esta época : archivo estático sin función vital, en el que era preciso a veces perder todo una mañana para poder encontrar alguno de estos documentos.

A partir de 1940, se inicia la segunda etapa, a la que se puede llamar de archivo clasificado, para la cual como en la primera fue amplia la colaboración del Jefe de Sala y a la vez Catedrático del curso, Profesor Fortunato Quesada, quien trámite inmediato daba a cuanto pedido relacionado con este afán había. Nuestra Facultad de Medicina que era la que afrontaba los gastos que su establecimiento requería, con prontitud solucionaba todos los pedidos solicitados, por eso son sus benefactores los Decanos Profesores : Carlos

(*) Apresentado ao II Congresso Nacional de Medicina del 28 al 29 de Outubro de 1955 — Lima, Perú.

Villarán, Sergio Bernalles, Ricardo Pazos Varela, Talémaco Batistini y el actual Doctor Oswaldo Herceles. Nuestro aporte a este empeño ha sido insignificante, se ha reducido a dar el esquema de los armarios, enchapar los casilleros, ordenar la historias por afecciones quirúrgicas tratadas, y las radiografías por segmentos lesionados o por órganos de patología frecuente. Es de reconocer en esta etapa de intenso trabajo la tarea desempeñada por los Ayudantes del curso, señores Ramos y Osorio, sin ellos no se habría podido llevar a término este trabajo.

Su organización actual. — Existen tres estantes de madera trasladables. Dos de ellos destinados a las radiografías con 27 compartimientos y el otro a las historias clínicas en 30 compartimientos mas pequeños. Las radiografías están agrupadas por regiones topográficas o por órganos de patología frecuente. Cada radiografía está contenida dentro de un sobre numerado en orden correlativo a su antigüedad, con expresa indicación de su nombre, fecha de ingreso, salida y diagnóstico. Las historias clínicas están en los compartimientos mas pequeños, agrupadas por afecciones quirúrgicas tratadas, e igualmente numeradas en orden correlativo a su antigüedad. Ambos materiales se manejan con la prontitud que requiere el caso con 27 cuadernos, cada uno para una letra del alfabeto con la que comienza el apellido del paciente. De acuerdo con esto se tienen 1855 radiografías registradas y 3000 historias clínicas.

Rol pedagógico. — El archivo de la Sala del Carmen del Hospital Dos de Mayo, es un auxiliar de Instrucción médica muy importante en nuestra Facultad en estos 15 últimos años. El extraordinario valor didáctico y educativo que tiene facilita el aprendizaje de gran parte de la clínica quirúrgica.

Las *radiografías*, uno de los elementos mas abundantes de su contenido, pese a no tener el mismo valor de las ilustraciones reales que hacen entrar en juego todos los sentidos, reproducen con nitidez y exactitud las características de los segmentos a estudiar. Con el adecuado manejo de ellas, se superan las mas brillantes exposiciones orales, facilitando en muy reducido tiempo el conocimiento real de procesos inasequibles. Los jefes de clínica, encargados de hacer la enseñanza práctica de la *propedéutica quirúrgica*, son quienes mas se ayudan de este precioso material pedagógico, que independiente de su valor científico dan al estudiante del cuarto año de medicina un concepto claro y preciso de lo que ocurre cuando existe la lesión.

La *traumatología* con los elementos óseos que sufren grandes alteraciones en su estructura, es una de las disciplinas mas favorecidas por este maravilloso material pedagógico, porque facilitan la comprensión de las explicaciones teóricas, sobre diversas modalidades de esta especialidad. Sin este auxilio al Jefe de Clínica le sería imposible hacer comprender esta parte del programa.

El alumno del cuarto año de medicina, que por primera vez en su carrera tiene contacto con un curso de cirugía, con el examen de este material tan abundante, tendrá la oportunidad de crear hábitos de observación hacia la disciplina radiológica, refrescando sus conocimientos aprendidos en años anteriores, los que con tanto repetirse, facilitarán la comprensión de otros capítulos expuestos en el curso de radiología de nuestra Facultad.

Tampoco podemos dejar de mencionar, que es con el manejo de este sencillo elemento didáctico, que incursionamos hacia el conocimiento de casi todos los otros órganos, cuya expresión gráfica con frecuencia vista aunque sea elementalmente habitua desde temprano a los alumnos a tener idea de como las imágenes se presentan en estado normal y patológico. Son estos los auxilios pedagógicos que se tienen de las radiografías para el aprendizaje de la medicina.

Otro material de enseñanza abundante de la Sala del Carmen, al que no se ha dado todo el valor pedagógico necesario son las *historias clínicas*, ellas desempeñan papel formativo insospechado desde el momento que el alumno empieza a hacerla, porque con medida exacta nos informará cuanto de buena preparación personal existe en nuestro estudiante desde el punto de vista del poder de captación de todo lo que observa, de su estilo claro y comprensible, de su buena ortografía, de su bien ordenado hábito para el desarrollo de un trabajo que indudablemente requiere todo un conjunto de aptitudes propias. La esmerada lectura de ella, teniendo en cuenta todo lo anteriormente anotado, es una prueba que con bastante exactitud nos va a decir de la calidad de nuestro educando, ya que en la confección de ella, no ha intervenido nadie mas que él. Con la repetida elaboración de ella, pueden perfeccionarse muchas deficiencias de nuestros alumnos, por su mala preparación en la enseñanza secundaria.

Pero aparte de este rol formativo, ellas sirven para proporcionarnos datos de la frecuencia de cada uno de los procesos quirúrgicos de nuestra Sala, tan importante para la motivación de las lecciones magisteriales dando a los alumnos cifras obtenidas de nuestro propio ambiente.

Su conservación. — Para que el archivo, pueda cumplir con aquel afán pedagógico de que el educando lo vea todo, es necesario que su material se incremente mas, que su uso sea mas frecuente, que sea prestado a todos los docentes que los solicitan los que al mismo tiempo deben preocuparse de tenerlos bien guardados sin desorden.

Las fotografías, es otro de los materiales abundantes de nuestro archivo, y la importancia de su rol pedagógico está dada por ofrecer con fidelidad el caso que se presenta, pero de tamaño reducido. Esta parte de nuestro material, en nuestro servicio, lástima es no haya sido todavía implantada. Lo que se tiene en este aspecto es

el fruto del entusiasmo personal del suscrito, y es de esperar que en lo sucesivo no sea así, es nuestra Facultad quien debe brindar esta facilidad.

Si alguna conclusión se debe sacar de este trabajo, debemos decir: que el archivo de la sala del Carmen del Hospital Dos de Mayo, a mas de brindar copiosa información para la elaboración de la tesis de los que se van a bachillerar, cumple rol pedagógico importante, para el estudio de la propedéutica quirúrgica y de la traumatología mediante las radiografías que posee, y rol formativo importante en la preparación de nuestros alumnos mediante sus historias clínicas, razones por las cuales se deben incrementar su formación en nuestras Salas que a mas de asistenciales, sirven para la Instrucción Médica.

Mãos à obra!, Companheiros

DR. EURICO BRANCO RIBEIRO

Diretor do Sanatório São Lucas

Ao alcançar as alterosas montanhas de Minas Gerais para, nesta joia do coração do Brasil que é a portentosa e bem traçada Belo Horizonte, assumir a presidência da Secção Brasileira do Colégio Internacional de Cirurgiões, não vim empolgado pela beleza do panorama nem pela riqueza do solo, mas vim apreciando a evocativa miragem que figurava na tela da minha imaginação a estatura herculea dos homens desta terra progressista e hospitaleira. E meus pensamentos se fixaram nesse vulto do passado que tinha o nome de Eduardo Borges da Costa. Vi nele a figura representativa da Cirurgia de Minas Gerais, como a mais lidima expressão do esforço individual bem conduzido e vitorioso, elevando-se à altura dos seus grandes antecessores, dando aos seus pares o estímulo para palmilharem o caminho do progresso, deixando atrás de si uma pleiade de seguidores bem orientados, que estão projetando aos quatro ventos, e com grande brilho, o renome deste grande centro científico. Borges da Costa recebeu em vida o título de membro honorário do Colégio Internacional de Cirurgiões. E' homenageando a sua memória que o novo presidente da Secção Brasileira quer manifestar aos cirurgiões de Minas Gerais os seus aplausos pelo esforço até agora dispendido em prol das finalidades do Colégio e os seus agradecimentos pela organização deste magnifico certame.

Prezados consócios!

Ao iniciar-se esta nova etapa da vida da Secção Brasileira, cumpre-nos, a todos nós, que somos a sua própria essência, o dever de fazer um levantamento de sua atual situação, para bem avaliarmos o precioso fardo que nos cabe preservar, que nos cabe cultivar, que nos cabe desenvolver, para fazê-lo cada vez maior, cada vez mais prestigioso, cada vez mais dentro das finalidades que lhe dão razão de ser. Conscios da grandeza e significação dos propósitos da instituição, sabedores de quanto ela tem progredido dentro do Brasil,

(*) Discurso proferido em Belo Horizonte em 15 de outubro de 1955, ao tomar posse da presidência da Secção Brasileira do Colégio Internacional de Cirurgiões.

e senhores das responsabilidades pessoais que a cada um de nós assiste, certamente saberemos atravessar mais um exercício social com entusiasmo, dedicação e esforço produtivo.

Conta a Secção Brasileira com 23 Regionais em pleno funcionamento. Outras 7 estão organizadas e esperando a solenidade de instalação. Mais algumas já se acham em preparo. Outras mais em breve surgirão pelos quatro cantos do país. Cerca de 900 cirurgiões já se alistaram nas diversas Regionais. Isso tudo demonstra que o brasileiro compreendeu bem as finalidades do Colégio Internacional de Cirurgiões e está lhe dando todo o apoio que merece. Nenhuma organização médica teve, até agora, entre os cirurgiões do nosso país, a receptividade que acolheu a Secção Brasileira e que a fez a segunda em importância em todo o Mundo. Facilmente compreenderam os médicos brasileiros que o Colégio Internacional de Cirurgiões não é uma instituição semelhante às demais sociedades médicas que existem no país e não interfere com as atividades de nenhuma delas, podendo ter com todas uma convivência cordeal, um intercâmbio permanente, uma cooperação em muitos pontos factível, eficiente e até necessária.

O próprio nome da nossa instituição já traz em si declinado o sentido da ação que lhe compete desenvolver. Não é uma associação de profissionais do mesmo ofício que se propõe a reuni-los para apresentação e discussão de trabalhos e para a defesa de interesses coletivos ou individuais. O nome "Colégio" bem indica a natureza da finalidade precípua a que se propõe: a união de homens experimentados para transmitir aos mais jovens os frutos dos conhecimentos adquiridos no exercício de uma profissão na qual o sucesso não depende tão só das aquisições de gabinete, mas, essencialmente, da sua aplicação na prática diária, à luz de particularidades que a observação acurada vai acumulando com o correr do tempo. E' por isso que os membros titulares do Colégio Internacional de Cirurgiões são profissionais com mais de dez anos de experiência, capazes de auxiliar os seus colegas mais moços na senda às vezes pedregosa das contingências clínicas. O papel do Colégio é o de difundir conhecimentos comprovados, por todas as maneiras aconselháveis. Tem que ter, forçosamente, a austeridade de uma congregação e é por isso que nunca será demais encarecer o rigor com que se deve fazer a seleção dos novos sócios. Não é só do ponto de vista moral, que é primordial numa instituição de fins educativos como a nossa, como, obviamente, do ponto de vista do preparo do candidato e da sua capacidade de transmitir conhecimentos que devemos concentrar todo o nosso cuidado, ao propormos e admitirmos novos companheiros para esta jornada que nos vai irmanando e que, ao final, nos reúne numa confraternidade internacional, em que podemos fazer amigos, em que podemos gozar de facilidades, em que podemos nos encontrar frente a frente, em situação de plena igualdade, sem cerimoniais e sem receios, com os mais destacados profissionais da nossa especialidade.

E' essa, senhores, a contextura do Colégio Internacional de Cirurgiões.

Assumindo a presidência da Secção Brasileira, vejo, com satisfação, que o entusiasmo dos seus membros e os propósitos dos companheiros que acabam de assumir cargos administrativos vão me tornar tarefa agradável e fácil a que me impuzeram de estar à frente de tão prestigiosa Secção durante os próximos dois anos.

A reforma estatutária que acaba de fazer o Conselho Deliberativo vem colocar a Secção Brasileira na sua verdadeira estrutura. Deixa aos elementos de qualquer Regional a faculdade de mais intensamente participar da Diretoria, demonstrando que o exemplo de firmeza e constância dado pelo núcleo inicial organizado em São Paulo por José Avelino Chaves e Carlos Gama poudes entusiasmar os cirurgiões de todo o país, fazendo-os merecedores de participar em qualquer cargo de direção dos trabalhos sociais. Dessa forma, será a Secção Brasileira realmente administrada pelos cirurgiões do Brasil.

O Regimento Interno, que também foi aprovado virá especificar a maneira de conduzir as atividades da Diretoria e das diversas Regionais, à luz da experiência já acumulada.

A tarefa principal neste exercício social que se inicia consiste na construção da séde própria. E' uma velha aspiração que se está concretizando. Para levá-la avante, recebeu a Secção Brasileira o valioso donativo de cinco mil dolares que o Colégio lhe fez, mediante aprovação da Casa dos Delegados no Congresso Internacional de Madrid. Recebeu também, espontaneamente, valiosos donativos individuais, não só de médicos brasileiros como também de alguns estrangeiros e a campanha iniciada pelo presidente Godoy Moreira para o donativo per capita de mil cruzeiros vem encontrando éco em quasi tôdas as Regionais, esperando-se que breve resulte na coleta de numerário suficiente para a terminação da séde e quiçá para a sua instalação. Uma operação financeira posta em prática pela Diretoria que acaba de terminar seu mandato foi bseada na esperança de surtir efeito essa solicitação feita ao quadro social.

Terei enorme satisfação quando verificar que todos os membros da Secção Brasileira atenderam ao apelo dessa campanha, cumprindo um dever de solidariedade numa iniciativa que vem elevar os créditos de nosso espírito associativo.

Nas atividades implícitas do nosso Colégio, em nosso país, eu devo, em primeiro lugar, encarecer a conveniência de applicarmos um critério rigoroso na apreciação dos aspectos moral profissional dos candidatos ao ingresso na instituição.

O prestigio de uma sociedade depende do estofo de que são constituídos os seus componentes. A nossa, pela sua própria natureza de organização dedicada a aprimorar o preparo técnico e a conduta profissional dos cirurgiões de todo o Mundo, não deve conter entre os seus membros individuos de procedimento discutível, quanto

mais indivíduos sabidamente desrespeitadores dos preceitos da ética e das boas normas sociais. Não se pode separar, em última análise, a conduta do indivíduo dentro da profissão da sua conduta dentro do meio social em que vive. Não se queira trazer para o Colégio Internacional de Cirurgiões pessoas que, embora de reconhecida capacidade profissional, nem sempre mantenham, no trato com os colegas, como nos entendimentos com os clientes e nas relações com o público, nem sempre mantenham atitudes dignas dos seus pares, ditadas pelos conceitos da Moral, estimuladas pelos sentimentos de companheirismo, norteadas pelo espírito de solidariedade humana que Cristo nos ensinou. A responsabilidade maior na escolha dos novos membros cabe, sem dúvida, aos dirigentes das Regionais, que, de primeira mão, aprovam as propostas que lhe são encaminhadas pelos sócios já existentes ou por eles mesmos formuladas na maioria das vezes. Eles é que já conhecem o candidato e, se não o conhecem bem, têm entretanto facilidades para indagar da sua conduta. Assim, quando uma proposta é encaminhada à Secção Brasileira já se presume que tenha passado pelo crivo da sindicância da diretoria da Regional, limitando-se a Diretoria da Secção a verificar se estão presentes os demais requisitos para a admissão mediante os quais transfere a aprovação final ao Board of Trustees, que, por sua vez, confia no rigor havido durante as várias fases do progresso. Bem se vê, portanto, como é grande a responsabilidade dos dirigentes das Regionais. Um conhecido cirurgião norte-americano, que várias vezes veio ao Brasil e que aqui andou cobrando vantajadas quantias pela execução de intervenções realizadas onde não tinha o direito de exercer a profissão, recebeu severa admoestação de sua entidade de classe e o seu nome ficou maculado no conceito que dele tinham os seus compatriotas. Citando esse exemplo, eu quero tornar bem patente o meu desejo de que sejam austeramente examinadas as propostas de novos sócios, a fim de que não se veja a Secção Brasileira na contingência assaz desagradável de ter que tomar medida semelhante com relação a um só que seja dos seus associados.

Tenho para mim que a mais valiosa e também poderá ser a mais intensa atividade da Secção Brasileira consiste na organização e administração de cursos de aperfeiçoamento ou de séries de conferências para divulgação de conhecimentos sobre um determinado assunto. Já se vem realizando esse programa com grande sucesso em algumas Regionais e por isso mesmo deve ser ele ampliado pelas demais e intensificado em toda parte. Um professor ou um profissional especializado passa oito a dez dias na sede de uma Regional ministrando um curso previamente anunciado de atualização de conhecimentos sobre matéria de sua alçada, atraindo a assistência não só de membros do Colégio como de outros cirurgiões de toda uma zona, realizando assim, num convívio de poucos dias em um ambiente de franco entendimento e de intensa camaradagem, uma das principais finalidades do Colégio Internacional de Cirurgiões. Outra maneira, igualmente útil e atrativa, é a que consiste

na organização de uma série de conferências sobre um mesmo tema geral ditadas por vários especialistas no assunto, moradores no mesmo local ou provenientes de outros centros mais próximos. Terão, então, os assistentes a oportunidade de ouvir sobre um mesmo tema, pontos de vista de fontes diferentes, por vezes discordantes, tendo ainda a faculdade de provocar o pronunciamento dos mais experimentados sobre pormenores que lhe sejam de particular interesse.

Ainda poderão as diversas Regionais aproveitar-se da passagem pela zona de sua jurisdição de um membro do Colégio, nacional ou estrangeiro, para conseguir dele uma preleção sobre assunto de interesse cirúrgico, realizando-a em conexão com outras sociedades médicas locais.

E' meu intento insistir junto às Regionais no sentido de ser intensificado o programa de intercâmbio de estágio, que a Secção Brasileira do Colégio vem mantendo, principalmente num regime de reciprocidade com a Secção Argentina. O meu plano é estabelecer um sistema de estágios em hospitais dos principais centros cirúrgicos do Brasil destinados a médicos brasileiros, residentes em qualquer dos nossos Estados, que desejem aperfeiçoar seus conhecimentos gerais ou especializados. Cabe a cada uma das Regionais conseguir de diretores de hospitais a aceitação por determinado tempo, na qualidade de residente estagiário, dando-lhe alimentação e moradia, de um ou mais médicos de cidades distantes, que acompanharão os seus serviços, com a obrigação de participar das escalas de plantão, de sorte não só a alargar o seu campo de conhecimentos, como também a pôr à prova o seu espírito de disciplina, tão necessário no desempenho das atividades profissionais. A' medida que forem sendo anunciados os lugares existentes, a Secção Brasileira abrirá concurso entre os médicos do país, dando-lhes a oportunidade de conhecer a cirurgia do baço em Salvador ou no Recife, a cirurgia da hidatidose em Porto Alegre ou em Santa Maria, a cirurgia ginecológica em Belo Horizonte ou em Belem, a ortopedia em Curitiba ou em Santos, os problemas do megaesôfago em Rio Preto ou no Brasil Central, a cirurgia tropical em Manaus ou em Fortaleza, a oftalmologia em Campinas, a cirurgia gástrica e tudo o mais em São Paulo ou no Rio de Janeiro e o que se queira onde quer que haja um serviço especializado. Será uma iniciativa de grande valia que as Regionais da Secção Brasileira vão prestar para o desenvolvimento da Cirurgia no país.

E posso desde já anunciar que a Regional de São Paulo já obteve três lugares para estagiários em Obstetrícia na Casa Maternal, um lugar na Clínica Ortopédica da Faculdade de Medicina e um lugar para estagiário em Cirurgia Abdominal no Sanatório São Lucas. Estou certo de que dentro em pouco poderá a Secção Brasileira anunciar outros lugares em diversos centros médicos do país.

Falando de estágios em hospital, não quero perder a oportunidade de recomendar a todos os membros da Secção Brasileira que

tenham sempre em mente a preocupação de introduzir nos hospitais em que trabalham melhorias capazes de elevar o nível de assistência ministrada e a preocupação de organizar neles fontes cada vez mais eficientes de ensinamentos para aqueles que praticam a arte de curar. Se estiver permanentemente em nossas cogitações a vontade de melhorar os nossos nosocômios, dentro de muito pouco tempo teremos em todo o Brasil uma rede de hospitais de primeira categoria, pois que não faltam aos membros do Colégio nem capacidade nem autoridade para impôr as medidas tendentes a atingir tão desejado alvo.

Em hospitais bem aparelhados e bem organizados, com facilidade se poderá intensificar a produção científica, aproveitando os casos clínicos para a feitura de trabalhos, para o aperfeiçoamento de novas técnicas, para a documentação de aspectos nosológicos locais. O campo da cirurgia apresenta diretrizes ainda virgens à perspicácia de novos trabalhadores que se disponham a pesquisar, a observar, a dar largas ao seu gênio inventivo. Que não haja mais, em futuro próximo, em qualquer parte do país, a alegação de que não é possível escrever um artigo, fazer uma observação publicável ou realizar uma pesquisa por falta de elementos materiais. Compete aos membros do Colégio propugnar pela melhoria dos hospitais, completando a sua aparelhagem, organizando o fichário dos doentes internados, promovendo reuniões periódicas do corpo médico, no esforço de impôr o hábito do estudo, de aumentar a capacidade produtiva, de fazer com que cada centro hospitalar seja um verdadeiro cooperador do progresso da Cirurgia.

Venho cogitando, nestes últimos tempos, da publicação, em caracter regular, por parte da Secção, de uma revista trimestral ou semestral que seja o espelho da Cirurgia no Brasil. Não será, como tantas outras, uma revista destinada a publicar trabalhos de longo fôlego ou selecionada matéria concernente à Cirurgia: será, sim, para atingir a sua finalidade de repositório do que é a Cirurgia em nosso país, um periódico encarregado de apresentar o resumo de todos os trabalhos entre nós publicados sobre assuntos cirúrgicos. Serão resumos que dêem ao leitor uma noção exata das idéias expendidas pelos autores, compilando estatísticas e reproduzindo figuras, quando indicado. E para que tenha valor como divulgação da atividade cirúrgica brasileira e como o nosso idioma não tem curso universal, é de todo conveniente que os resumos sejam apresentados em duas ou mais linguas, de maneira a que qualquer cirurgião do Mundo possa acompanhar o movimento e a importância da nossa Cirurgia. Para sucesso de tal iniciativa, precisa a Secção Brasileira contar com o apoio e a diligência dos seus associados, recebendo deles espontaneamente o resumo dos trabalhos que ultimamente tenham publicado, em linguagem clara e concisa, ressaltando aqueles pontos que mereçam ser destacados. Essa espontaneidade aqui solicitada virá sanar as deficiências que acaso ofereça o sistema de

coligir o material das revistas médicas nacionais que cheguem ao alcance dos nossos redatores.

Outra atividade de grande alcance para a difusão de conhecimentos práticos da Cirurgia é a organização de uma filmoteca de processos operatórios executados por membros da Secção Brasileira e destinada a circular por tôdas as Regionais, demonstrando as técnicas aconselhadas pelos mais experimentados membros do nosso Colégio no Brasil.

Nesse particular, entendimentos preliminares já foram feitos com o Departamento Científico do Laboratório Torres, que se acha aparelhado para fazer a filmagem nos grandes centros cirúrgicos do país. Também no mesmo propósito de fazer exhibir nas diversas Regionais operações feitas pelos grandes mestres do estrangeiro, entabulamos entendimentos com o Departamento de Cinema da Associação Médica Americana, em Chicago, no sentido de nos serem emprestados os filmes que nos interessarem e constantes da grande lista de que êle dispõe.

Nesse afã de divulgar a nossa Cirurgia não devemos nos esquecer também do nosso imperioso dever de ornamentar devidamente o salão do Brasil no Hall da Fama, instalado na séde central do Colégio Internacional de Cirurgiões na cidade de Chicago. Ao ser criado êsse verdadeiro museu da Cirurgia, foi intento dos seus organizadores que cada país ali homenageasse o representante máximo do seu passado, expondo o seu busto e a documentação de que realmente fora um grande cirurgião. Em memorável colóquio que empolgou os delegados reunidos no II Congresso da Secção Brasileira, em Curitiba, a apologia de grandes vultos da nossa Cirurgia foi amplamente feita por eloquentes oradores e resolveu o Conselho, por maioria de votos, escolher o nome de Arnaldo Vieira de Carvalho para ser o representante do Brasil no Hall da Fama. Lá está, na sala do Brasil, em Chicago, exposto à visitação dos cirurgiões de todo o Mundo, o busto em bronze do fundador da Faculdade de Medicina de São Paulo. Ao percorrer as diversas dependências do Hall da Fama, dois fatos chocantes ferem as suscetibilidades do visitante brasileiro: a relativa pobreza da sala do Brasil e a transformação da iniciativa em verdadeiro museu. De fato, comparando as salas de outros países com a do nosso, pode êle verificar que muito ainda teremos que fazer para ornamentá-la em condições de não destoar do conjunto. E, por outro lado, pode êle observar que em cada sala se está coligindo um museu cirúrgico regional, onde se mostram aspectos pictóricos das fazes do desenvolvimento da arte operatória, onde se apresentam os bustos e a história dos principais cirurgiões de cada país, onde se coligem documentos e objetos os mais variados relativos a operadores famosos. Nessas condições, cumpre-nos, a todos nós, membros da Secção Brasileira, envidar esforços para encher os espaços vazios da sala do Brasil com reliquias do nosso passado cirúrgico, colocando ao lado do busto de Arnaldo Vieira de Carvalho os de outros vultos desapa-

recidos, enviando autógrafos e objetos de uso de cirurgiões destacados, enchendo prateleiras com obras antigas entre nós editadas sobre assuntos cirúrgicos, prendendo às paredes telas lembrando aspectos brasileiros dos progressos da Cirurgia, como o da descoberta do curare, tão bem sugerido pelo novo presidente da Regional de Londrina. Estou certo de que cada Regional, por intermédio de sua Diretoria, promoverá em seu território, onde couber fazê-lo, um inquerito entre os seus membros no intuito de escolher os vultos do passado que mereçam figurar ao lado de Arnaldo Vieira de Carvalho, promovendo os meios de obter os respectivos bustos a serem ofertados ao Hall da Fama pela nossa Secção. Também estou seguro de que cada membro do Colégio em nosso país tomará a iniciativa de encaminhar à Secção para que esta remeta à Chicago velhos instrumentos de cirurgia, livros antigos, retratos de cirurgiões destacados e objetos por eles usados. Aparecerá também, estou certo, quem queira oferecer à sala do Brasil quadros alusivos à Cirurgia ou quem se disponha a financiar a feitura de um Mural decorativo com motivos brasileiros ligados à prática da Cirurgia.

Pensando em estimular as atividades da Secção Brasileira eu não podia olvidar a mulher, cuja cooperação carinhosa e eficiente nunca é demasiado ressaltar. Com efeito, a assistência permanente da esposa, a sua anuência aos projetos profissionais do marido, a sua colaboração no desempenho das tarefas que lhe são confiadas, o seu comparecimento às reuniões a que o dever o chama, a sua solidariedade irrestrita nas iniciativas que toma, tudo são elementos de imponderável valor na vida cotidiana do cirurgião e no sucesso da sua carreira. Reconhecendo o notável papel exercido pela mulher, eu quero, neste momento, render as minhas mais expressivas homenagens às senhores aqui presentes, que deram cabal demonstração da fiel compreensão de suas altas responsabilidades acompanhando os seus maridos a este magnífico certame e quero, ao mesmo tempo, concitá-las a se unirem em sociedades adicionais em cada Regional, onde isso seja possível, para mais tarde se congregarem numa só entidade ligada à Secção Brasileira. A' maneira do que existe nos Estados Unidos, as esposas dos cirurgiões podem organizar a sua associação com o fim de desenvolver atividades paralelas às que promove a nossa instituição. E' o que o norte-americano chama de Sociedade Auxiliar de Mulheres, sempre vivendo ao lado das sociedades médicas, a cujas sombra se agazalha e em cujas atividades educacionais, assistenciais e puramente sociais colabora intensa e produtivamente. E' uma experiência que pode medrar no Brasil. Estou certo de que será ensaiada. As senhoras presentes o meu desafio para que tomem a iniciativa. Espero que não me desapontem.

Eis assim expostas, senhoras e senhores, as diretrizes principais para dois anos de atividade da Secção Brasileira. Há o que fazer. E as tarefas principais recaem sobre as diretorias das Regionais, que sem dúvida se sentem seguramente amparadas pelos excelentes conjuntos de membros que as formam. É, de fato, mediante a

cooperação de cada elemento que um vultoso trabalho se poderá concretizar. E eu quero, nesta oportunidade, mais uma vez despertar os sentimentos de solidariedade de todos os componentes da Secção Brasileira, lembrando-lhes o exemplo magnífico deixado por essa figura de alta linhagem na memória da qual eu iniciei este discurso saudando os cirurgiões de Minas Gerais. Eduardo Borges da Costa tinha predileções que só soem ter espíritos aprimorados. Era ele um colecionador de orquideas, levantando-se às vészes pela madrugada para regar seus exemplares mais preciosos, pois que os deveres profissionais não lhe deixavam tempo para fazê-lo durante o dia. Era um aficionado pelo automovel, acompanhando com interesse o seu progresso e primando por ostentar o último tipo *aparecido*. Era um sequioso cultor do livro, tendo coligido uma das mais importantes bibliotecas médicas existentes no Brasil. Era um acendrado patrióta, tendo dirigido a missão médica brasileira que participou da primeira Grande Guerra. Nessas manifestações do seu temperamento de escol nós vamos encontrar o amor às coisas belas, nós vamos encontrar o amor ao progresso, nós vamos encontrar o amor ao saber, nós vamos encontrar o amor à Pátria. Que o exemplo de Borges da Costa esteja sempre presente nas atitudes de cada um de nós, membro da Secção Brasileira! Cultivemos as belas coisas, colocando a mulher no pedestal de nossa mais alta admiração! Busquemos o progresso, procurando aperfeiçoar a nossa querida Cirurgia! Divulguemos o saber, ministrando cursos, proferindo conferências, orientando estagiários! E honremos a Pátria fazendo com que ela fulgure fóra de nossas fronteiras!

SANATÓRIO SÃO LUCAS

Reuniões do Corpo Médico

Em 24 de novembro de 1955:

— *Morte após raquecentese*

Dr. LUIZ BRANCO RIBEIRO

— *Malformação de correntes do canal neural*

Prof. CARMO LORDY

Em 1 de dezembro de 1955:

— *Dieta para os operados de estômago*

Em 15 de dezembro de 1955:

— *Dieta para operados de estômago*

— *Trombose da mesentérica*

Dr. MOACYR BOSCARDIN

— *Colangiografias*

Dr. MANUEL SANCHEZ

Em 22 de dezembro de 1955:

— *Discussão de um caso clínico*

Dr. EURICO BRANCO RIBEIRO,

Comentários dos Drs.: { Paulo Rebocho,
José Saldanha Faria e
Luiz Delgado Herrera

Em 2 de fevereiro de 1956:

— *Discussão de um caso clínico*

Dr. EURICO BRANCO RIBEIRO

Comentários dos Drs.: { Paulo Bressan
Ferdinando Costa
Moacyr Boscardin